

61(091)
К492

Климов В.Н.

К492



**К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ
НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ**

СВЕРДЛОВСК, 1983

СВЕРДЛОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО
КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ

АКТОВАЯ РЕЧЬ РЕКТОРА СВЕРДЛОВСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО
ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА, ЗАСЛУЖЕННОГО
ДЕЯТЕЛЯ НАУКИ РСФСР, *ПРОФЕССОРА В. Н. КЛИМОВА*
НА РАСШИРЕННОМ ЗАСЕДАНИИ УЧЕНОГО СОВЕТА
ИНСТИТУТА 24 марта 1983 г.

СВЕРДЛОВСК, 1983

УДК 616—089 (470. 50/57)

В. Н. Климов. К истории развития хирургии на Среднем Урале.
Актовая речь. — Свердловск, изд. Свердловского медицинститута, 1983, 22 с.

К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ НА СРЕДНЕМ УРАЛЕ

ЦК КПСС и Советское правительство постоянно проявляют заботу об охране народного здоровья, разрабатывают программы развития здравоохранения и медицинской науки, отвечающие растущей их роли в общественном воспроизводстве. Чтобы соответствовать высоким требованиям, предъявляемым к здравоохранению, особенно на современном этапе, необходимо помнить, что система здравоохранения способна качественно развиваться лишь в меру своей научной подготовленности. Служба охраны здоровья населения является той сферой, где профессиональная деятельность врачей выступает в виде предметного воплощения медицинской науки.

Хирургия, как составная часть медицинской науки и практики, в нашей стране достигла высокого уровня развития и по многим направлениям вышла на передовые рубежи. Особенно больших успехов хирургия достигла за годы IX и X пятилеток. Ее успехи основываются на использовании достижений биологии, физиологии, биохимии, иммунологии, физики, химии полимерных соединений; на внедрении таких технических новшеств, как ультразвук, электроника и компьютеры, лазеры, современная оптика и микрохирургическая техника, криотехника, комплексы гипербарической оксигенации и многие другие.

О высоком уровне развития отечественной хирургии свидетельствуют результаты лечения таких часто встречающихся заболеваний, как аппендицит, язвенная болезнь желудка, холецистит, рак внутренних органов. Смартность и уровень временной нетрудоспособности при этих видах патологии в Советском Союзе в настоящее время ниже, чем во многих развитых капиталистических странах (Б. В. Петровский. Новый этап в развитии народного здравоохранения СССР,—М.: 1981, с. 52). Вместе с тем, большие успехи достигнуты в отечественной кардиохирургии, хирургии сосудов, абдоминальной хирургии и травматологии, онкологии, анестезиологии и реаниматологии.

Достойное место в рядах советских ученых принадлежит ученым-медикам (в том числе хирургам) Среднего Урала, успешно разрабатывающим сложнейшие проблемы теоретической и клинической медицины.

За последние годы на Среднем Урале (в Свердловске и области)

хирургия, как и в целом по стране, достигла огромных успехов. Свердловская область сегодня полностью обеспечена хирургическими кадрами. В нашей семье хирургов успешно трудятся 20 докторов и 67 кандидатов медицинских наук—высококвалифицированных специалистов в различных отраслях хирургии, обеспечивающих разработку многих важных научных проблем, внедрение их в практику, а также подготовку кадров практических врачей-хирургов.

Но, говоря о достижениях, невозможно не оглянуться назад, не дать оценку пройденного пути. Ибо только «оглядываясь назад, мы с законной гордостью можем отметить масштабность, историческую значимость сделанного... Из прошлого мы черпаем вдохновение для нынешних и грядущих дел». (Л. И. Брежнев, Сов. профсоюзы в условиях развитого социализма.—М., 1978, с. 472).

В достижении наших успехов велика роль основателей научной хирургии, чьи традиции были продолжены и развиты их питомцами. Говоря об истории хирургии на Урале, нельзя не вспомнить о замечательных хирургах дореволюционного периода.

В Верх-Исетском Екатеринбургском госпитале с 1859 по 1910 г. работал прекрасный хирург Александр Андреевич Миславский, снискавший себе славу среди населения. В списке сделанных им операций большое количество акушерских, кожно-пластических, онкологических, костных и особенно глазных. Еще в 1853 г. в Туринске он впервые на Урале произвел операцию по поводу катаракты и прекрасно освоил технику пластики век. Он впервые на Урале и третий в России сделал операцию струмэктомии по поводу зоба. А. А. Миславский заслужил лестные отзывы самого Н. В. Склифасовского, а Казанский университет присвоил ему звание доктора медицины без защиты диссертации.

В 1907 году М. П. Соколов впервые на Урале успешно произвел резекцию желудка по поводу рака.

Сложные акушерские операции проводили В. М. Ануфриев и А. М. Новиков.

Но эта хирургическая работа отдельных передовых врачей в условиях еще несовершенного обезболивания и отсутствия асептики не отвечала потребностям населения в хирургической помощи и не оказала существенного влияния на развитие хирургии на Урале.

Проф. В. В. Куприянов (Москва) определяет следующие критерии научной школы:

- а) наличие руководителя, в лице которого история видит признанного лидера, новатора и умелого организатора, сочетающего эффективную практическую деятельность с глубокими творческими обобщениями;
- б) оригинальность идей, выражающих назревшие потребности развития науки, самостоятельность научного направления;
- в) сплоченный и воодушевленный коллектив сотрудников, пре-

данных научному направлению и подготовленных к самостоятельному решению задач;

г) общественно полезные результаты исследований, проводимых коллективом, в том числе открытия, способствующие прогрессу науки. (В кн. «Итоги и перспективы исследований по истории медицины».—Ташкент, 1980, с. 106).

Придерживаясь перечисленных критериев, можно с уверенностью говорить об Уральской школе хирургов.

Безграничную дань уважения и признательности мы выражаем одному из основателей научной хирургической школы Урала—члену-корреспонденту АМН СССР, заслуженному деятелю науки РСФСР, профессору Аркадию Тимофеевичу Лидскому.

Крупный ученый, блестящий хирург, талантливый педагог, гуманист в самом высоком понимании этого слова, Аркадий Тимофеевич Лидский 42 года своей высокоэффективной деятельности посвятил делу становления и развития хирургии на Урале.

С момента прибытия в Свердловск в 1931 г. А. Т. Лидский возглавил Ученый медицинский совет облздравотдела, который осуществлял руководство научной работой всех институтов и медицинских учреждений области, и принял активное участие в создании медицинского института.

С его именем связано основание в 1933 г. кафедры общей хирургии Свердловского медицинского института, кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии (1933 г.) и кафедры госпитальной хирургии (1934 г.).

Будучи врачом широкого профиля и диагностом высокого класса, А. Т. Лидский отличался большим диапазоном научных интересов. Под его руководством еще в довоенный период изучались такие проблемы, как зоб, являющийся краевой патологией, заболевания желудка, требующие хирургического лечения, неотложная хирургия и травматология, заболевания периферических сосудов, желчевыводящих путей, хирургия легких и сердца, онкологические заболевания, анестезиология и другие вопросы.

Задолго до узкой специализации хирургической помощи А. Т. Лидский сумел, с одной стороны, аккумулировать многогранные виды хирургической деятельности, а с другой—организовав в клинике ряд специализированных отделений, создал базу для отпочковавшихся позднее кафедр, ставших теперь специализированными центрами торакальной и кардиохирургии, сосудистой и абдоминальной хирургии, эндокринологии и детской хирургии, урологии и онкологии, анестезиологии и реаниматологии.

Велико научное наследие Аркадия Тимофеевича Лидского—176 названий научных работ. Среди них такие общезвестные монографии, как «Эндемический зоб» (1954 г.), «Важнейшие заболевания сосудов нижних конечностей» (1958 г.), «Хирургические заболе-

вания печени и желчевыводящей системы» (1969 г.) и др. Последняя работа А. Т. Лидского удостоена премии им. Пирогова.

А. Т. Лидский—новатор, автор новых методов хирургического лечения. Им заново разработано учение об огнестрельном остеомиелите; создана оригинальная операция позадилоной простатэктомии; в неотложной хирургии он одним из первых начал выполнять резекции желудка при язвенных кровотечениях и холецистэктомии в острой стадии болезни. В легочной хирургии он разработал метод парциальной обработки культи доли легкого.

Завершением творческого пути Аркадия Тимофеевича является монография «Симптоматическая диагностика хирургических заболеваний» (1973 г.); в ней переданы глубокие знания, громадный личный опыт и опыт клиники, которую он создал, приведены мудрые советы, обращенные к молодежи, в которую он всегда верил.

Аркадий Тимофеевич обладал зорким глазом талантливого педагога, а учил он много, учил всю жизнь. В этом проявилась необыкновенная щедрость его души.

Среди первых учеников А. Т. Лидского были такие, в последующем крупные ученые, как А. Ф. Зверев, Б. П. Кириллов, М. И. Сахаров, А. Е. Норенберг-Чарквиани, Л. А. Збыковская, В. В. Коловская.

А всего под руководством Аркадия Тимофеевича выполнено 14 докторских и более 60 кандидатских диссертаций.

Ученики А. Т. Лидского теперь уже сами вырастили новое поколение хирургов.

Помимо огромной научной, хирургической и педагогической работы, А. Т. Лидский на протяжении 17 лет был бессменным руководителем Свердловского научного хирургического общества, членом Правления Всесоюзного общества хирургов, заместителем председателя Всероссийского общества хирургов, членом Международной ассоциации хирургов, членом Ученого медицинского совета Минздрава РСФСР.

Славные страницы в историю хирургии Среднего Урала вписали травматологи-ортопеды. Значительный вклад в развитие этого раздела хирургии внесли В. Д. Чаклин и Ф. Р. Богданов.

Заслуженный деятель науки РСФСР, профессор Василий Дмитриевич Чаклин, являясь первым директором НИИ травматологии и ортопедии (сначала ВОСХИТО) и одновременно организатором и заведующим кафедрой травматологии и ортопедии в СГМИ, определил научные направления института и кафедры и много сделал для подготовки кадров травматологов-ортопедов.

Научные исследования В. Д. Чаплина были посвящены вопросам лечения сколиоза, интра-экстра-медулярного остеосинтеза костей, лечения ложных суставов, опухолей костей и др.

Он автор 170 научных работ, в том числе 6 монографий.

С 1938 г. кафедру общей хирургии СГМИ возглавил талантливый ученик проф. В. Д. Чаплина Федор Родионович Богданов, в

последующем член-корреспондент АМН СССР, Заслуженный деятель науки РСФСР, кавалер орденов Ленина, Трудового Красного Знамени и Красной Звезды.

Научные интересы Ф. Р. Богданова во многом определили профиль кафедры общей хирургии с 1938 по 1958 гг. Коллективом кафедры под руководством Ф. Р. Богданова разработан и внедрен ряд оригинальных методик оперативного лечения больных с врожденными и приобретенными пороками опорно-двигательного аппарата, изобретены оригинальные наборы хирургических инструментов, лечебные шины, ортопедические приспособления.

Ф. Р. Богданов впервые в стране при остеосинтезе в ортопедии и травматологии применил металлические стержни. Практически большинство современных уральских ортопедов-травматологов являются учениками и последователями Ф. Р. Богданова.

У истоков уральской онкологии стоял эрудированный ученый, блестящий хирург, прекрасный лектор и педагог Лев Моисеевич Ратнер, известный своими работами в области онкологии как в нашей стране, так и за рубежом.

При непосредственном участии Л. М. Ратнера в 1930 г. на базе Свердловского физио-терапевтического института (ныне НИИ курортологии и физиотерапии) была организована первая на Урале онкологическая клиника, которую он возглавлял до 1952 г. Позднее эта клиника была преобразована в областной онкологический диспансер.

В этот период большое внимание уделялось вопросам совершенствования методов диагностики, различным методам оперативного лечения опухолей и лучевой терапии. В этом отношении особый интерес представляют исследования Л. М. Ратнера, завершённые докторской диссертацией и монографией «Диагностические ошибки и ранняя диагностика рака грудной железы» (1947 г.).

Л. М. Ратнер принимал участие в редактировании сборников «Проблемы онкологии» и «Вопросы онкологии» (1936, 1939, 1944, 1948 гг.).

В годы его заведывания кафедрой факультетской хирургии (с 1934 по 1951 гг.) все преподавание онкологии в институте было сконцентрировано на этой кафедре, а позднее — на кафедре госпитальной хирургии.

Под его руководством выполнено 9 докторских и 26 кандидатских диссертаций. Его ученики — квалифицированные специалисты, ученые, которые в последующие годы продолжили развитие онкологии на Урале; в их числе проф. А. Н. Скобунова, М. С. Шульман, М. П. Горюнова, А. И. Лебедева, С. Т. Нарбутовских, Е. В. Евстюхина, А. И. Мезенцев и др.

Научные исследования этих ученых были значительным вкладом в развитие онкологической науки в довоенный период.

Серьезным испытанием для хирургов Урала стали годы Великой Отечественной войны.

Город Свердловск и область с первых дней войны стали крупной госпитальной базой, третьей по величине в РСФСР и последним этапом эвакуации раненых.

В начале 1942 г. была осуществлена профилизация госпиталей с целью оказания специализированных видов помощи раненым—были организованы госпитали для лечения полостных, челюстно-лицевых ранений, огнестрельных ранений длинных трубчатых костей и суставов, повреждений глаза, ЛОР-органов. по оказанию нейрохирургической помощи и др.

Для улучшения качества работы госпиталей, повышения эффективности лечения раненых и больных и скорейшего их возвращения в строй уже в первые месяцы войны при санотделе УралВО и отделе госпиталей облздрави был учрежден институт главных специалистов. В качестве постоянных консультантов и научных руководителей (главных специалистов) были привлечены профессора-хирурги медицинского института: А. Т. Лидский, В. Д. Чаклин, Ф. Р. Богданов, Л. М. Ратнер.

Кроме организационно-методической и консультативной помощи, наши профессора внесли большой вклад в научную разработку проблемы военно-полевой хирургии. К научно-исследовательским работам широко привлекались сотрудники хирургических клиник и врачи эвакуогоспиталей.

Уже к концу 1941 г., первого года войны, вышел в свет большой «Сборник научных работ по лечению огнестрельных ранений и отморожений в госпиталях глубокого тыла» (567 страниц). Членами редакционной коллегии сборника и авторами ряда статей были ведущие профессора-хирурги (А. Т. Лидский, Ф. Р. Богданов, Л. М. Ратнер, В. Д. Чаклин). Особенностью сборника является тот интересный факт, что в нем были опубликованы материалы о характере ранений и отморожений, изучение которых началось с первых же дней поступления раненых в госпитали далекого тыла. Эти данные сравнивались с материалами о ранениях прошлых войн, указывалось на особенности характера различного рода ранений, обосновывалась тактика лечения. Если учесть, что в первые месяцы войны врачи госпиталей не имели опыта по вопросам военно-полевой хирургии, то значение этого сборника трудно переоценить.

Дальнейшее обобщение опыта работы в тыловых госпиталях Свердловска и области нашло отражение в 12 выпусках сборника «Санитарная служба в дни Отечественной войны».

Кроме того, в 1946 г. вышел «Сборник научных работ эвакуогоспиталей и госпитальной хирургической клиники» под редакцией заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора А. Т. Лидского.

Большое практическое значение имела работа профессоров А. Т. Лидского и Ф. Р. Богданова об остеомиелитах. Благодаря внедрению в практику новой методики лечения открытых огнестрельных переломов костей удалось снизить осложнения (остеомиелиты) с 20 до 5%.

Неоценимо научно-практическое значение для военно-полевой хирургии такой монографии профессора А. Т. Лидского, как «Глухая гипсовая повязка в лечении огнестрельных переломов и ранений суставов» (1940 г.), «Инфицированные огнестрельные переломы» (1946 г.), а также монография профессора Ф. Р. Богданова «Внутрисуставные переломы» (1944 г.) и статья «Восстановительная хирургия последствий огнестрельных повреждений» (1948 г.).

Ведущие профессора и под их руководством практические врачи принимали активное участие в многочисленных научно-практических конференциях, организуемых УралВО, научным обществом хирургов и медицинским институтом.

За годы войны по военно-медицинской тематике было защищено 8 докторских и 29 кандидатских диссертаций.

Под руководством профессора Л. М. Ратнера научно разрабатывались вопросы лечения аневризм крупных сосудов после огнестрельных ранений и посттравматических диафрагмальных грыж. Сотрудники госпитальной хирургической клиники Б. П. Кириллов, Э. Л. Файвищенко, Л. А. Збыковская занимались разработкой рациональных методов лечения ранений органов грудной клетки. Профессор В. Ф. Колосовская руководила одним из тяжелейших отделений госпиталя. В этот период ею обобщен опыт лечения открытых репозиций при огнестрельных переломах костей. Доцент кафедры общей хирургии М. С. Юоффе, бывший в то время начальником отделения восстановительной хирургии, внес много нового в усовершенствование лечения длительно незаживающих ран и язв после огнестрельных ранений.

Еще в 1932 г. в г. Свердловске при активном участии профессора А. Т. Лидского был открыт филиал центрального института переливания крови, которым по 1937 г. заведывал профессор Л. М. Ратнер. В дальнейшем развитии этой жизненно важной службы здравоохранения большой след оставил М. И. Сахаров. Он был директором станции переливания крови и одновременно ассистентом кафедры госпитальной хирургии. В этот период начались поиски консервантов и заменителей крови. После успешной экспериментальной и клинической проверки консервант крови (триоксиглутаровокислый натрий), предложенный М. И. Сахаровым, был апробирован в ЦНИИ переливания крови, а Моисей Израилевич получил авторское свидетельство на изобретение. Кроме того, результатом поиска заменителя крови явилось предложение М. И. Сахарова использовать эритроцитарную

взвесь («восстановленная кровь»), а также гидролизат эритроцитов («амниокровин»).

Трудно переоценить значение этих исследований, и в первую очередь это относится к широкому использованию вышеуказанных препаратов в эвакогоспиталях в период Великой Отечественной войны, что спасло жизни сотням раненых и больных бойцов и командиров Красной Армии.

Таким образом, находясь в глубоком тылу страны, хирурги Уральского региона под руководством ведущих ученых оказали огромную помощь Красной Армии в достижении ее великих исторических побед и значительно обогатили военно-медицинскую науку.

Послевоенный период развития здравоохранения как в целом по стране, так и на Урале ознаменовался организацией специализированных видов медицинской помощи населению. Дифференциация в значительной мере коснулась и хирургии.

В Свердловске создано 8 центров специализированных видов помощи хирургического профиля: межобластные—кардиохирургический, детской хирургии и областные—гастро-энтерологический, пульмонологический, сосудистый, эндокринологический, стоматологической хирургии, анестезиологии и реанимации.

На смену ветеранам в семью хирургов пришли их ученики, новое поколение высококвалифицированных специалистов, ученых и педагогов. Они сохранили многие традиции, заложенные их учителями, но в то же время для них характерно активное новаторство.

Коротко о развитии специализированных видов хирургической деятельности в г. Свердловске.

В 1956 г. А. Т. Лидский первый в Свердловске выполнил операцию на сердце по поводу митрального порока (митральная комиссуротомия). Чуть позднее аналогичные операции стали выполняться проф. М. И. Сахаровым и доц. Н. П. Кожевниковой на кафедре общей хирургии.

В 1959 г. была создана кафедра госпитальной хирургии педфака. С первых же шагов начала формироваться научная направленность кафедры—кардиохирургия. Коллектив кафедры под руководством проф. Т. С. Григорьевой серьезно занялся изучением этой проблемы. В 1963 г. был издан первый сборник работ: «Хирургическое лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы» под ред. профессоров М. И. Сахарова и Т. С. Григорьевой.

С 1964 г. под руководством профессора Сергея Сергеевича Соколова коллектив клиники начал освоение хирургического лечения пороков сердца в условиях искусственного кровообращения. Были созданы специальные службы: функциональной диагностики, зондирования и рентгеноконтрастных методов исследования сердца, биохимическая и клиническая лаборатории. Весь этот комплекс

позволил на новой качественной основе приступить к диагностике и хирургическому лечению различных видов врожденных пороков сердца.

Серьезные научные исследования в этот период проведены врачами Э. З. Гуревич, А. В. Житковым, И. В. Халиковой, Ю. И. Обатинным, Э. В. Пионтеком, В. М. Егоровым, А. Р. Грюнером, Э. М. Идовым, В. И. Хлызовым, М. С. Савичевским и др.

Эти исследования завершены защитой диссертаций, а перечисленные хирурги посвятили себя этому очень сложному разделу хирургической деятельности, успешно продолжая дело своих предшественников.

Профессор М. С. Савичевский, успешно защитив докторскую диссертацию, уже более 10 лет возглавляет кафедру госпитальной хирургии педфака и межобластной кардиохирургический центр (1973 г.), призванный оказывать специализированную помощь населению Свердловской и Пермской областей.

Кафедра и кардиохирургический центр имеют прекрасную материальную базу, уникальную аппаратуру, а врачи отличаются высоким профессиональным уровнем. Сегодня в клинике выполняется свыше 40 видов хирургических вмешательств, число операций на сердце возросло с 206 в 1970 г. до 608 в 1980 г., а общая и послеоперационная летальность снизилась соответственно с 4,3 и 6,1% до 2,6 и 3,4%.

Достижением кардиохирургического центра последних лет явилось освоение методики протезирования клапанов сердца при ревматических пороках, техники кардиоплегии в сочетании с гипотермическим искусственным кровообращением, методики бескровных перфузий; создан прибор для измерения температуры в миокарде.

Сегодня Свердловский межобластной кардиохирургический центр по объему и качеству своей деятельности занимает ведущие позиции среди аналогичных центров РСФСР.

Одним из учеников профессора А. Т. Лидского был Алексей Федорович Зверев, талантливый хирург и организатор, ученый и педагог, он был основателем специализированной хирургической помощи детям. Им организована первая на Урале кафедра детской хирургии на базе детского хирургического отделения ГКБ № 1, в составе кафедры госпитальной хирургии.

Как ученый-клиницист А. Ф. Зверев много работал над актуальными вопросами детской хирургии, постоянно выступая пропагандистом современных методов хирургического лечения.

Темы научных исследований А. Ф. Зверева чрезвычайно многообразны—они охватывают вопросы оперативной хирургии, касаются самых различных разделов детской хирургии: пороков развития спинного и головного мозга, торакальной и абдоминальной хирургии, хирургии новорожденных, травматологии, урологии, гнойной хирургии, анестезиологии.

Особого внимания заслуживают исследования Алексея Федоровича по проблемам гнойной инфекции, которые он начал в клинике госпитальной хирургии, а затем продолжил в клинике детской хирургии. Его оригинальные мысли по лечению гнойной инфекции сохранили свое значение по настоящее время.

А. Ф. Зверев является автором нейрогенной теории пилоростеноза, им предложена оригинальная классификация врожденной непроходимости и черепно-мозговых грыж у детей, а также внесены модификации в методы ряда оперативных вмешательств при различных видах патологии.

В клинике детской хирургии под руководством А. Ф. Зверева был разработан метод лечения выпадения прямой кишки у детей (диссертация З. А. Шуваловой, 1958 г.), который нашел признание среди детских хирургов страны и рекомендован как метод выбора.

На протяжении многих лет изучались вопросы лечения острого и хронического остеомиелита длинных трубчатых костей (диссертация Т. А. Поповой и других), хирургические заболевания системы крови (диссертация Г. И. Гридиной) и др.

Ученики А. Ф. Зверева в настоящее время возглавляют хирургические кафедры г.г. Свердловска и Кемерово.

Преемником А. Ф. Зверева на кафедре детской хирургии с 1969 г. является его ученица З. А. Шувалова, высококвалифицированный специалист с большим клиническим опытом в области детской хирургии. В этом же году было открыто отделение неотложной детской хирургии, коечный фонд клиники увеличился в 2 раза. Сейчас кафедра располагает тремя крупными отделениями с общим числом коек 290.

В клинике в настоящее время лечатся дети с самой различной хирургической патологией в возрасте от периода новорожденности до 15 лет, проводятся все виды оперативных вмешательств, за исключением операций на сердце, и применяются самые разнообразные методы обезболивания.

Еще в 1960 г. З. А. Шуваловой в первые выполнена радикальная операция на легких с изолированной обработкой бронхо-сосудистых элементов, и с тех пор радикальные операции на легких в детской хирургии получили широкое развитие.

Как и прежде, научные интересы сотрудников кафедры трудно вместить в рамки какого-то одного направления, это—и коррекция врожденных пороков развития портальной гипертензии, легочные деструкции и детская урология, ортопедические вмешательства и детская ургентная хирургия, а также вопросы обезболивания у детей.

Клиника детской хирургии располагает большим опытом радикального лечения порока развития толстой кишки—болезни Гиршпрунга (диссертация В. М. Одинак), разработаны методы комплек-

сного лечения перитонитов, деструктивных пневмоний и их осложнений, что позволило значительно улучшить исходы при этих наиболее тяжелых заболеваниях у детей.

За последние годы с успехом применяется оригинальный метод пластики уретры.

Всего кафедрой разработано 39 новых методов диагностики и лечения хирургических заболеваний у детей, внесено 10 рационализаторских предложений, сделано 3 изобретения.

Кафедра по-прежнему активно готовит кадры детских хирургов через ординатуру и факультет усовершенствования и специализации врачей.

В самостоятельное направление выделилась абдоминальная хирургия, в развитие которой значительный вклад внесли М. Г. Зайцев и М. А. Азина.

Профессор М. И. Сахаров первым в Свердловске начал успешно оперировать при заболеваниях поджелудочной железы и явился основателем первого на Урале гастроэнтерологического центра.

В настоящее время сотрудники кафедры общей хирургии и врачи клиники активно изучают вопросы хирургической гастроэнтерологии и проктологии, лапароскопической хирургии, впервые разработанной на кафедре.

Впервые в Свердловске применена фибро-гастроскопия и фибро-дуоденоскопия при гастроэнтерологических заболеваниях А. Г. Мясниковой.

Автором изобретения метода лапароскопической гастростомии и конструкций специальных инструментов является профессор И. Д. Прудков, получивший 2 свидетельства на изобретения, а метод лапароскопических операций рекомендован к широкому применению и получил признание во многих клиниках страны.

Сотрудники кафедры выступали с докладами на Всесоюзных и Всероссийских съездах и конференциях, ими получено 22 удостоверения на рационализаторские предложения. Гастроэнтерологический хирургический центр является базой обмена опытом специализированной помощи в РСФСР.

Вопросы абдоминальной хирургии также успешно решаются коллективом кафедры факультетской хирургии и врачами хирургических отделений 27-й ГКБ. В больнице сформировался коллектив высококвалифицированных хирургов под руководством ученика проф. М. И. Сахарова проф. В. А. Козлова.

Виктором Андреевичем предложены, разработаны и впервые внедрены в клиническую практику ряд оригинальных методов диагностики и хирургического лечения заболеваний органов пищеварения.

Основными вопросами, которыми занимается клиника, как в

практическом, так и в научном плане, являются лечение язвенной, желчнокаменной болезни и панкреатита.

Клиника, возглавляемая проф. В. А. Козловым, сейчас располагает возможностью круглосуточного проведения любой современной диагностической манипуляции, в том числе таких эффективных методов, как эндоскопические исследования, и круглосуточного проведения любых операций на органах брюшной полости (в том числе стволовой и селективной ваготомии).

В клинике разработаны в первые в медицинской практике оригинальные способы диагностики и лечения панкреатита: локальная гипотермия, безоперационный способ реографии поджелудочной железы, операция абдоминализации поджелудочной железы, вмешательства на внеорганных сосудах железы. Эти работы экспонировались в Москве на выставке: «Вузы РСФСР—народному здравоохранению».

Большой вклад в развитие хирургии на Урале внесла клиника госпитальной хирургии лечебного факультета. Можно без преувеличения сказать, что все развивающиеся проблемы хирургии получили здесь начало.

Клиника до сегодняшнего дня является ведущим учреждением города по оказанию экстренной хирургической помощи при абдоминальной патологии. Под руководством профессоров А. Т. Лидского, А. Е. Норенберг-Чарквиани, Л. А. Збыковской успешно решены вопросы желудочной хирургии (М. Г. Зайцев, М. А. Азина, Ю. Л. Мартынов, В. Н. Пермяков). Установки клиники легли в основу постановления VI пленума Всероссийского общества хирургов по вопросу хирургического лечения острого холецистита, что нашло свое отражение в работах В. Н. Климова, В. М. Лисиенко, Г. Н. Чайковского, В. Н. Козлова.

В свое время клиника была пионером и глубоко разрабатывала такие проблемы хирургии, как хирургия щитовидной железы (В. Ф. Колосовская, Р. М. Шевченко, Л. А. Маневич, М. А. Козлова и др.), хирургия сердца и легких (Н. П. Макарова, Т. П. Шеломова), хирургия периферических сосудов (Н. П. Макарова, В. Л. Ермолаев, М. А. Козлова), циррозы печени, портальная гипертензия и болезни крови (В. П. Быченков, А. Г. Мясникова), закрытая травма живота (Б. М. Браташ).

Заслуживает большого внимания и тот факт, что за время существования клиники в ней подготовлено 14 докторов и 63 кандидата медицинских наук.

Краевая патология—заболевания щитовидной железы—явилась предметом изучения многих хирургов нашего региона, но в основном сосредотачивалась на кафедре госпитальной хирургии.

Вопросам хирургического лечения зоба были посвящены монографии проф. А. Т. Лидского «Эндемический зоб» (1945 г.) и до-

цента Р. М. Шевченко «Токсическая аденома щитовидной железы» (1962 г.), а под руководством А. Т. Лидского по этой проблеме защищено 6 диссертаций.

Много труда в изучение эндемического зоба на Урале вложила В. Ф. Колосовская. В 1951 г. она защитила докторскую диссертацию на тему «Материалы к патологии щитовидной железы», под редакцией В. Ф. Колосовской в 60-е годы вышло 2 монотематических сборника—«Вопросы профилактики и лечения зоба на Урале» (1961, 1965 гг.).

В 1961 г. на кафедре факультетской хирургии начались исследования по изучению роли гипофиз-адреналовой системы в устойчивости организма к операционной травме (доц. Ю. М. Михайлов), а также определению экскреции метаболитов кортикальных гормонов. При кафедре была организована гормональная лаборатория, в развитие которой много труда вложил канд. мед. наук Д. А. Астафьев.

Проблеме зоба и других эндокринных заболеваний были посвящены кандидатская и докторская диссертации Ю. М. Михайлова (1958, 1966 гг.), он же явился редактором ряда монотематических сборников.

В сентябре 1976 г. при активном участии проф. Ю. М. Михайлова был организован Свердловский городской эндокринологический центр, который объединил работу городского противозобного диспансера и эндокринологической клиники ГКБ № 40 на 150 коек (90 терапевтических и 60 хирургических). С января 1978 г. на базе центра был открыт курс эндокринологии медицинского института.

Научным руководителем центра и заведующим курсом эндокринологии является проф. Ю. М. Михайлов.

Свердловский эндокринологический центр является самым крупным такого рода объединением в РСФСР. Центр располагает хорошей лабораторией, позволяющей проводить обследования больных на достаточно высоком уровне.

В хирургическом отделении центра выполняются все основные операции при патологии внутренней секреции.

За 5 лет работы центра в нем выполнено более 3000 операций, при этом летальность составила 0,1%.

Являясь формально городским, центр в значительной мере работает и на область, так как количество больных из области ежегодно составляет около 40%.

Центр стал базой для подготовки кадров врачей-эндокринологов для г. Свердловска и области. Подготовка кадров ведется как через клиническую ординатуру, так и на рабочем месте.

С 1973 г. проф. Ю. М. Михайлов возглавляет Областное научно-практическое общество эндокринологов, входит в состав правления Всесоюзного и Президиума Всероссийского общества эндокрино-

логов, в состав проблемной комиссии по эндокринологии МЗ РСФСР.

Еще в пятидесятые годы клиника А. Т. Лидского обращается к вопросам хирургического лечения заболеваний периферических сосудов, и при госпитальной клинике открывается специальное отделение.

Сам Аркадий Тимофеевич очень любил этот трудный раздел хирургии и вложил в лечение больных с поражениями периферических сосудов много сил, знаний, творчества и умения.

В 1958 г. вышла в свет монография профессора А. Т. Лидского «Важнейшие заболевания сосудов нижних конечностей» — первая и единственная в то время книга по заболеваниям периферических сосудов.

По этой проблеме было выполнено 6 серьезных научных исследований, значительно обогативших практическую хирургию сосудов: это докторская диссертация Л. А. Збыковской «Клиника и лечение важнейших заболеваний артерий конечностей» (1956 г.) и кандидатские диссертации В. А. Куляницы, Н. П. Макаровой, Н. И. Колесниковой, М. Г. Масловой, С. М. Чплая; были изучены вопросы хирургического лечения облитерирующего эндартериита, тромбофлебита, варикозного расширения вен, а также вопросы совершенствования диагностики при этих заболеваниях.

С 1967 г. клиника госпитальной хирургии (зав. Заслуженный деятель науки РСФСР, профессор В. Н. Климов) продолжает углубленное изучение проблемы сосудистой хирургии и совершенствование методов лечения больных с патологией периферических сосудов.

Результаты научных исследований, проводимых в клинике, нашли отражение в двух диссертационных работах: М. А. Зыскиной, «Реовазография в оценке периферического кровообращения» (1975 г.) и В. Л. Ермолаева «Острый венозный подвздошно-бедренный тромбоз» (1975 г.).

С 1967 по 1981 г. сотрудниками кафедры и врачами сосудистого центра опубликовано в центральной и местной печати 64 научных работы.

В 1979 г. опубликована монография «Острый подвздошно-бедренный венозный тромбоз» (авторы — Заслуженный деятель науки РСФСР, профессор В. Н. Климов и доцент В. Л. Ермолаев).

Оснащение сосудистого центра, профессиональный рост его кадров позволили расширить прием и качество оказываемой помощи сосудистым больным. В сосудистом центре ежегодно консультируются более 5000 сосудистых больных и около 1000 лечится в стационарных условиях. В центре выполняются все виды реконструктивных и восстановительных операций на магистральных сосудах и, что самое главное, оказывается экстренная ангиохирургическая помощь больным города и области.

Хирургическая активность при заболеваниях артерий составляет 62,1%.

Одним из новых направлений в хирургии послевоенного периода является анестезиология и реаниматология, как самостоятельная специализированная служба.

Реаниматология и интенсивная терапия сегодня являются ключевой зоной во многих специализированных видах медицинской помощи.

Надо отметить, что еще в довоенные годы свердловчане являлись пионерами применения закиси азота для обезболивания родов и хирургических операций (П. М. Старков, А. Ю. Лурье, М. И. Сахаров, Г. Я. Векслер). Одной из первых в Вузах СССР была организована кафедра анестезиологии и реаниматологии (1974 г.), которую возглавил воспитанник клиники госпитальной хирургии профессор Э. К. Николаев.

Сегодня наши анестезиологи-реаниматологи интенсивно разрабатывают такие научные проблемы, как особенности обезболивания у пожилых, электрическая дефибрилляция сердца при мерцательной аритмии, лечение больных с разлитыми гнойными перитонитами и деструктивными панкреатитами с помощью гипотермии и многие другие жизненно необходимые вопросы.

Свердловские анестезиологи активно и плодотворно разрабатывают вопросы применения низких температур при острых заболеваниях брюшной полости (В. Г. Васильков и Н. П. Купин с соавт.), перидуральной анестезии (Х. Х. Ханий, А. Б. Борщев, Н. В. Савушкин), внутривенной анестезии (В. М. Егоров, Л. И. Лебедев, Е. В. Девайкин, Н. С. Давыдова, В. А. Руднов), обезболивания в акушерстве и гинекологии (Е. Л. Гриншпун, С. В. Головкин, М. В. Кашина, С. В. Васькова), электроанестезии (А. Э. Пионтек, Ю. В. Кононов), интенсивной терапии острой черепно-мозговой травмы (Н. П. Бабаева).

Служба анестезии и реанимации, так нужная в каждой операционной, оснащена современными советскими дыхательными аппаратами, позволяющими проводить искусственную вентиляцию легких в течение многих часов, электростимуляторами; в практике реанимационных отделений все большее место занимают методы гемодиализа и гемосорбции.

Исследования наших ученых в этой области известны не только в нашей стране, но и за рубежом. Сотрудники кафедры анестезиологии и реаниматологии были участниками Всесоюзных и Республиканских съездов анестезиологов, а также международных конгрессов в Москве и других городах СССР, Великобритании, Франции, ФРГ, Мексики, Японии, ГДР, Польши, Болгарии.

Большое внимание уделяется подготовке кадров анестезиологов через аспирантуру, ординатуру и факультет усовершенствования врачей.

Дальнейшее развитие проблемы травматологии и ортопедии на Урале нашло отражение в научной деятельности профессоров А. В. Чиненкова, А. М. Волковой и большого коллектива научных сотрудников СНИИ ТО под руководством профессора З. П. Лубегиной.

Профессор А. М. Волкова, зав. кафедрой травматологии и ортопедии СГМИ с 1976 г., обладая высоким хирургическим мастерством, руководит квалифицированным коллективом специалистов. Этот коллектив успешно продолжает научные исследования по проблеме: «Травма, травматизм и ортопедические заболевания». Сотрудниками кафедры внесено 24 рационализаторских предложения по оригинальным методам операций и усовершенствованию хирургического инструмента; разработаны способы операций на кисти, которые широко внедряются в практическое здравоохранение: двухэтапная тендопластика сухожилий сгибателей, способ первичного шва сухожилий сгибателей на уровне синовиальных каналов, способ одномоментной костной пластики пальцев кисти и др.

В травматологической клинике ежегодно проводится до 1500 операций по экстренным показаниям при различных повреждениях. В клинике сегодня широко используются различные виды электродиагностики, эхоэнцефалография, ЭКГ, осциллография, электростимуляция и другие методы. Кафедра травматологии и ортопедии оказала значительное организационное и методическое влияние на развитие травматологической службы города. Сейчас в городе функционирует 600 травматологических коек, 7 круглосуточных травмпунктов, 10 ортопедических кабинетов, а профессор А. М. Волкова является главным травматологом г. Свердловска.

Развитие онкологии в послевоенный период, кроме клиники профессора Л. М. Ратнера (до 1953 г.), связано с клиникой госпитальной хирургии.

В 1947 г. в клинике госпитальной хирургии было выделено 25 коек и на базе поликлиники ГKB № 1 организован поликлинический прием онкологических больных. До завершения строительства Свердловского городского онкологического диспансера (1963 г.), функцию его выполняла онкологическая служба ГKB № 1. Онкологической службой профессор А. Т. Лидский руководил до последних дней своей жизни, являясь практически научным руководителем городского онкологического диспансера.

В госпитальной хирургической клинике непосредственно онкологией занимались В. М. Лумпова, Н. И. Архипенко, И. Н. Грязнова и др. В клинике разрабатывались вопросы диагностики и лечения рака щитовидной железы, желудка, молочной железы, легких и др. С 1971 г. при кафедре госпитальной хирургии был организован курс онкологии, возглавлявшийся проф. Н. П. Макаровой.

Наряду с этими вопросами онкологией занимались и занимаются в настоящее время клиники детской хирургии, урологии, пульмонологии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, нейрохирургии и др.

В 1978 г. на базе областного онкологического диспансера была организована кафедра онкологии, которую возглавил опытный онколог канд. мед. наук Г. Н. Чайковский. Кафедра имеет клинику на 250 коек с четырьмя специализированными отделениями для лечения больных с опухолями желудочно-кишечного тракта, гениталий, опухолями головы и шеи, отделение общей онкологии.

В создание современной клинической базы онкологии—Областного онкологического диспансера—большой вклад внес канд. мед. наук В. Н. Голод, главный врач диспансера.

Диспансер оснащен современной новейшей диагностической и лечебной аппаратурой, позволяющей проводить лечение рака всех локализаций на современном уровне и проводить научные исследования.

С организацией кафедры онкологии начался новый этап научно-исследовательской работы. Основными направлениями ее являются разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию организационных форм противораковой борьбы и оптимизация лечения онкологических больных (организация более раннего выявления заболеваний среди групп «повышенного риска» и снижение трудовых потерь от онкологических заболеваний).

Основной особенностью проводимых и планируемых научных исследований по онкологии является их тесная связь с практическим здравоохранением и общей лечебной сетью.

Основателем отечественной хирургической стоматологии по праву следует считать профессора М. В. Мухина. Профессором М. В. Мухиным заложены основы пластической хирургии при дефектах мягких тканей лица. Основная хирургическая помощь и преподавание были сосредоточены на кафедре госпитальной хирургии.

С 1978 г. при активном участии профессора Л. П. Мальчиковой организована самостоятельная кафедра хирургической стоматологии. Этому в значительной мере способствовало открытие в медицинском институте стоматологического факультета.

Кафедра стала центром научных исследований в области хирургической стоматологии, центром подготовки кадров и методическим центром для практического здравоохранения по этому разделу.

Научные проблемы кафедры затрагивают широкий круг вопросов, касающихся диагностики и лечения злокачественных опухолей верхней челюстно-лицевой области.

Многие ее сотрудники—авторы рационализаторских предложений и изобретений. Так, Государственным Комитетом по делам от-

крытий и изобретений при СМ СССР приняты предложения А. А. Дацко, Е. А. Вайнштейна по оригинальному устройству для фиксации компрессионного перелома нижней челюсти и способ хирургического лечения переломов верхней челюсти по Ле Фор III.

Помощь практическому здравоохранению сотрудников кафедры хирургической стоматологии не ограничивается большим количеством консультируемых больных (до 2,5 тыс. в год). Они активно внедряют свои предложения по усовершенствованию лечения различных повреждений и заболеваний лицевого скелета (например: панорамная стерео-грамметрия при переломах лицевого скелета, внеочаговый остеосинтез при переломах нижней челюсти и метод фиксации переломов верхней челюсти).

Сегодня специализированная служба хирургической стоматологии располагает прекрасной материальной базой и необходимыми оборудованием и оснащением, что позволяет и дальше успешно развивать этот вид специализированной хирургической помощи.

И еще об одном разделе специализированной хирургической помощи—урологии. В довоенный период урология была представлена на курсе на кафедре факультетской хирургии, а позднее на кафедре госпитальной хирургии. Ведущим хирургом-урологом по праву считался проф. В. К. Шамарин. Круг его научных интересов был очень широк, он заведывал кафедрой оперативной хирургии на медицинском факультете в УРГУ, но уже в 1929 г. публиковал результаты наблюдений по урологии.

Заметный вклад в развитие урологии внес доцент Э. М. Сенкевич.

С 1970 г. урология обрела полную самостоятельность, что ознаменовалось организацией кафедры урологии во главе с воспитанником Свердловского медицинского института профессором В. М. Близнюком.

Сейчас служба урологии имеет хорошую материальную базу, оснащенную современной аппаратурой и оборудованием.

Научными проблемами хирургов-урологов являются такие важные для практического здравоохранения вопросы, как диспансеризация, медицинская и трудовая реабилитация больных при хирургических заболеваниях органов мочеполовой системы.

Проф. В. М. Близнюк, канд. мед. наук В. Н. Журавлев не раз были участниками Всесоюзных и Республиканских пленумов, съездов и симпозиумов.

В сравнительно небольшом коллективе урологов активно ведется работа по рационализации и изобретательству (например, разработаны методы применения локальной радиометрии, уретрографии, модификация операций пластики уретры и др.).

Особенностью развития торакальной хирургии в последние десятилетия является выделение ее в самостоятельный специализиро-

ванный вид хирургической помощи, а также объединение исследований в области фтизиатрии и проблем диагностики и лечения нетуберкулезных заболеваний органов дыхания.

Значительный вклад в развитие торакальной хирургии внесли доц. Т. П. Шеломова, проф. Н. П. Макарова, фтизиохирурги доктора мед. наук Л. И. Матузова и С. А. Гаврилов, Б. Д. Зислин.

В 1974 г. в Свердловске создан центр специализированной пульмонологической помощи под руководством профессора М. Л. Шулуто. Областной пульмонологический центр имеет специализированные подразделения, современные биохимические цито-гистологические лаборатории. В центре проводятся исследования по диагностике и лечению бронхолегочных заболеваний, в том числе легочно-медиастинального саркондоза, обструктивного пневмонита опухолевого и туберкулезного генеза и др; совершенствуются рентгенологические и анатомо-хирургические и эндоскопические исследования, в том числе в ранее недоступных отделах переднего и центрального средостения.

Имя профессора М. Л. Шулуто широко известно не только на Урале, но и в стране. Он известен как ученый, хирург и публицист. Им опубликовано более 100 работ, в том числе ряд уникальных монографий по диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза и важнейших заболеваний легких.

В течение полувека шло планомерное развитие хирургических кафедр института, которые вписали немало славных страниц в историю хирургии нашего края. Сегодня начинает писать историю самая молодая кафедра хирургических болезней, руководимая профессором В. М. Лисненко, — способный коллектив, который хорошо видит свою цель и понимает свои задачи.

Достигнутые успехи в развитии хирургии Среднего Урала не являются пределом. Впереди еще много нерешенных проблем, но они по плечу большой армии наших хирургов. Залогом тому является высокий научный и технический потенциал, а также неразрывная связь науки и практики. Эта связь является действенной силой в дальнейшем развитии медицины в целом и в том числе хирургии.

**В. Н. КЛИМОВ. К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ НА
СРЕДНЕМ УРАЛЕ.**

АКТОВАЯ РЕЧЬ

Редактор Н. Н. Цымбалист

НС 11002 Подписано в печать 21.01.83. Формат бумаги 60×84^{1/16}. Заказ 397
Тираж 1000 экз. Объем 1,5 л. Бесплатно.
620028 Свердловск, Репина, 3. Свердловский медицинский институт

г. В. Пышма, тип. Упр. изд., полигр. и кн. торговли.